|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **避難者カード****太枠内を記入**し、提出してください。（それ以外の枠は、必要に応じて記入することもできます。） | 避難所名 |  | 受付番号 |  |
| **入所年月日** | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 退所年月日 |  |
| 退所先 | □自宅　□その他(住所　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　) |
|  |
| **住民票の住所** |  |
| **連絡先**(携帯または自宅) |  |
|  |
|  | **安否確認** | **性別** | **年齢** | 個別支援・配慮が必要な事項 | 資格等所持者①医師②看護師③建築士 |
| 負　傷 | 妊産婦 | 要介護 | 障がい | アレルギー | 服薬 |
| 身体 | 精神 | 知的 | 発達 |
| **世帯主** |  | **□大丈夫****□不明** | **□男****□女** | **歳** | □ | □ | □ | □肢体　□内部□視覚　□聴覚 | □ | □ | □ | □ | □ |  |
| **ご家族** |  | **□大丈夫****□不明** | **□男****□女** | **歳** | □ | □ | □ | □肢体　□内部□視覚　□聴覚 | □ | □ | □ | □ | □ |  |
|  | **□大丈夫****□不明** | **□男****□女** | **歳** | □ | □ | □ | □肢体　□内部□視覚　□聴覚 | □ | □ | □ | □ | □ |  |
|  | **□大丈夫****□不明** | **□男****□女** | **歳** | □ | □ | □ | □肢体　□内部□視覚　□聴覚 | □ | □ | □ | □ | □ |  |
|  | **□大丈夫****□不明** | **□男****□女** | **歳** | □ | □ | □ | □肢体　□内部□視覚　□聴覚 | □ | □ | □ | □ | □ |  |
|  | **□大丈夫****□不明** | **□男****□女** | **歳** | □ | □ | □ | □肢体　□内部□視覚　□聴覚 | □ | □ | □ | □ | □ |  |
|  | **□大丈夫****□不明** | **□男****□女** | **歳** | □ | □ | □ | □肢体　□内部□視覚　□聴覚 | □ | □ | □ | □ | □ |  |
| **安否情報の公表** | **安否の問い合わせがあった場合、氏名、住所を回答(公表)してもよいですか。** | **□可**(よい)**□不可** |
| **特記事項** |
|  |
| ご自宅の状況 | □居住可 |
| □居住不可 | 被害状況 | □全壊　　□半壊　　□一部損壊　　□床上浸水　　□床下浸水 |
| ライフライン状況 | □断水　　□停電　　□ガス停止　　□その他(　　　　　　　) |
| ご家族の避難情報 | 避難先 | 避難情報 |
| □避難所 | 避難者名 | □家族全員　□家族の一部(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| □自宅 | 避難者名 |  |
| □車中 | 避難者名 |  |
| 車体情報 | 車種：　　　　ナンバー：　　　　　色：　　　　　駐車場所： |
| □屋外テント | 避難者名 |  |
|  |
| ペット同伴避難　□有 | 種類 | ゲージの有無 | 名前 | オス/メス | 毛色/体格 | 特記事項(犬の場合:登録番号等) |
| 色 | 体格 |
| □犬　□猫　□他(　) | □有 □無 |  | □オス | □メス |  |  |  |
| □犬　□猫　□他(　) | □有 □無 |  | □オス | □メス |  |  |  |
| □犬　□猫　□他(　) | □有 □無 |  | □オス | □メス |  |  |  |

※避難所の被災状況などにより、必ずしも、ペット同伴避難ができるとは限りません。